

Nazwisko i imię,
adres zamieszkania wnioskodawcy
.....
.....
.....
Uniwersytet Rzeszowski/wydział/instytut/katedra
.....
.....
Data wpłynięcia wniosku
.....

..... dnia.....

**Organizacja Zakładowa NSZZ „S”
Uniwersytetu Rzeszowskiego
Ul. Rejtana 16 c**

WNIOSEK O WYPŁATĘ ZASIŁKU STATUTOWEGO Z TYTUŁU ZGONU CZŁONKA RODZINY

Proszę o wypłacenie mi zasiłku z tytułu zgonu dniar. (imię i nazwisko
członka rodziny oraz stopień pokrewieństwa).....
na dowód czego przedstawiam do wglądu ksero aktu zgonu, nr
.....wystawionego przez Urząd Stanu
Cywilnego.....

Jestem członkiem **Organizacji Zakładowej NSZZ Solidarność Uniwersytetu Rzeszowskiego** i
regularnie opłacam składki.

.....
Własnoręczny podpis

Decyzja Komisji Uczelnianej NSZZ Solidarność Uniwersytetu Rzeszowskiego

Po rozpatrzeniu niniejszego wniosku oraz sprawdzeniu dokumentów (dowody wpłat
członkowskich, ksero aktu urodzenia) postanowiono:

- przyznać wnioskodawcy zasiłek w kwociezł, słownie.....

.....
- odmówić przyznania zasiłku z powodu

.....

Dnia

.....

(pieczętka i podpisy dwóch członków KU NSZZ „S” UR